

Government
Publications

CAI
SH
- 1988
C17





Canadian Studies Research Tools

Application Form: Instructions to Applicants

Applications to the CSRT program must be typed on the attached form. Six copies of the proposal and any supporting documents (sample entries, off-prints) are required for external assessment purposes. Only the original application is necessary for proposals describing the holdings of a specific repository, **as these are not externally reviewed.**

Deadline Date:

All applications submitted for the annual CSRT competition must be post-marked no later than **April 1st.**

1. There are two kinds of applicants in this program: institutions and individuals. The difference is explained below:

a. Institutions:

For projects relating to the description of specific collections or holdings in an institution, and for which the persons undertaking the work are employees of that institution, the applicant should be the institution, i.e. university, church, seminary.

b. Individuals:

All other applicants belong to this category and should complete Item 1.b. Where a team exists, the Council requires one person be named as principal investigator or project leader for administrative purposes.

2. The title should be short but self-explanatory. It should designate the materials to be covered and the type of research tool proposed.
3. Complete only if you are an individual proposing to describe the holdings of an institution with which you are not formally associated. Items 7 and 8 should also be completed by your institution, if applicable.
4. For projects which consist of descriptions of institutional holdings, you are requested to forward with the application two or three letters of support from researchers, librarians or archivists familiar with the collection.
5. For other proposals such as bibliographies, thematic guides, and surveys, please provide the names of three subject specialists and technical experts (e.g. indexing specialists, bibliographers, archivists, librarians who could be approached to offer an assessment of your proposal. These specialists should be from outside your institution.

Please refer to Budget section of *Guidelines* for details on eligible budget items.



Digitized by the Internet Archive
in 2023 with funding from
University of Toronto



<https://archive.org/details/31761116385477>



CA
SH
-1988
C17

APPLICANT REGISTRY FORM - FOR INDIVIDUAL APPLICANTS ONLY

This information will be used only in the Council's aggregate statistics. This page is not seen by assessors or committee members, which obviates any possibility of discrimination.

Principal investigator	Co-investigator(s)
Name used for business purposes: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Name used for business purposes: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mr. Mrs. Miss Ms. Dr. Prof. Other (specify)	Mr. Mrs. Miss Ms. Dr. Prof. Other (specify)
Surname First name Initials	Surname First name Initials
Surname, if different, on previous application	Surname, if different, on previous application
Previous application number (if applicable) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Previous application number (if applicable) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Year of birth <input type="text"/> 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Preferred language <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	Year of birth <input type="text"/> 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Preferred language <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E
Citizenship <input type="checkbox"/> Canadian <input type="checkbox"/> Other (specify)	Citizenship <input type="checkbox"/> Canadian <input type="checkbox"/> Other (specify)
Permanent resident since <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Day Month Year	Permanent resident since <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Day Month Year
Highest academic degree earned: University/Institution	Highest academic degree earned: University/Institution
Discipline	Discipline
Year of completion <input type="text"/> 19 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Bachelor (General) <input type="checkbox"/> Bachelor (Honours) <input type="checkbox"/> or equivalent* <input type="checkbox"/> or equivalent* <input type="checkbox"/> Masters <input type="checkbox"/> Doctorate <input type="checkbox"/> or equivalent* <input type="checkbox"/> or equivalent*	Year of completion <input type="text"/> 19 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Bachelor (General) <input type="checkbox"/> Bachelor (Honours) <input type="checkbox"/> or equivalent* <input type="checkbox"/> or equivalent* <input type="checkbox"/> Masters <input type="checkbox"/> Doctorate <input type="checkbox"/> or equivalent* <input type="checkbox"/> or equivalent*
*If equivalent, please specify:	*If equivalent, please specify:
<input type="checkbox"/> License (professional designation e.g. CA) Specify	<input type="checkbox"/> License (professional designation e.g. CA) Specify
<input type="checkbox"/> Other (specify)	<input type="checkbox"/> Other (specify)
Are you a private scholar? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Are you a private scholar? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If you are a private scholar, province of residence	If you are a private scholar, province of residence
In the event of a grant, I agree to the Council's use of a précis of my project proposal, for publicity purposes.	In the event of a grant, I agree to the Council's use of a précis of my project proposal, for publicity purposes.
Signature	Signature

(chercheur autonome)

1. Nom :

.....
Chercheur principal/Coordonnateur du projet

2. Expliquez de quelle manière l'allocation est nécessaire à la réalisation du projet.

3. Montant de l'allocation demandée :



PART A: CANADIAN STUDIES RESEARCH TOOLS: APPLICATION FORM

1a. Institutional application

.....
Name of institution

.....
Name of specific archives, library, centre, institute, etc., holding the material

Person responsible:

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Mr. Ms. Mrs. Miss Dr. Prof.

.....
Surname

.....
First name, initials

.....
Position

Mailing address:

1b. Individual application

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Mr. Ms. Mrs. Miss Dr. Prof.

.....
Surname

.....
First name, initials

.....
Position

Co-applicants:

Telephone numbers:

Office: (.....).....

Home: (.....).....

2. Date of application:

.....
day month year

3. Project title:

4. Amount requested:

Grant period
(defined as twelve months)
Date (month/year)

	1	2	3
from:
to:
Amount(s)	\$	\$	\$

5. Is a stipend being requested?

☐ yes ☐ no

6.

.....
Signature of project coordinator or individual applicant

.....
Date

(pour les individus occupant un poste d'enseignement à l'université ou pour les bibliothécaires et archivistes professionnels)

2. Description des tâches dont le candidat veut être déchargé :

3. Expliquez de quelle manière l'allocation est nécessaire à la réalisation du projet :

4. Périodes précises pour lesquelles un dégage ment est demandé :

Période de l'allocation

de

à

5. Détails des calculs :

Salaire annuel

Période de subvention 1

Période de subvention 2

Période de subvention 3

Estimation du traitement
durant la (les) période(s)
de dégagement

Estimation de la part de l'employeur des avantages sociaux

Montant total sollicité pour chaque période

Veuillez inscrire aux postes appropriés du budget le montant du traitement de dégagement et des avantages sociaux.

Signature du candidat

APPLICATION FORM (continued)

7. **University/institutional support** (if applicable: the head of the institution or an authorized delegate must sign here to indicate support and willingness to administer funds relating to the project.

.....
Signature

.....
Date

8. **Noted by** (if applicable):

.....
Signature

.....
Date

9. **Institutional authorization:** The institution permits the applicant, who is not formally associated with the institution, to undertake the project described in this application and to have access to materials in the institution's holdings relevant to project.

.....
Institution

.....
Title

.....
Signature

.....
Date

10. **Type of project:** (check one)

- a) Description of institutional holdings
- b) Archival
 - Bibliographic
 - Mixed

☐ yes
☐ yes
☐ yes
☐ yes

☐ no
☐ no
☐ no
☐ no

11. **Discipline(s) or area(s) of project:**

12. **Suggested project assessors** (name, title, address):

a)

b)

c)

Période de la subvention 1 ☐ 2 ☐ Le budget doit indiquer les dépenses prévues pour chaque période de douze mois. Pour les subventions dépassant une année, il faut photocopier cette page.

□ 3

22 □

9

Le budget doit indiquer les dépenses prévues pour chaque période de douze mois. Pour les subventions dépassant une année, il faut photocopier cette page.

Personnel : L'emploi de tout le personnel et toute demande d'allocation de dégagement doivent être clairement justifiés dans la description du projet.

Nombre	Tarif mensuel	Durée de l'emploi	Montant
--------	---------------	-------------------	---------

Allocation de dégrèvement
(y compris les avantages
sociaux)

chercheur principal/
coordonnateur du projet

Assistants de recherche

de 2^e et 3^e cycles

Commis et sec

Autres

TOTAL

\$

Frais de déplacement:

Identifiez les personnes pour qui vous réclamez des frais de déplacement et précisez le ou les endroits à visiter. On peut utiliser l'avion en classe économique ou, de préférence, en vol mûssé. Les voyages doivent être justifiés dans la description du projet.

(S)WON

Destination

Mode de déplacement : l'air

Montant demande

TOTAL

\$

Indeminités de séjour :

Indiquez l'allocation quotidienne réclamée, compte tenu du taux maximum en vigueur. Les voyages doivent être justifiés dans la description du projet. On ne peut réclamer plus de quatre mois d'indemnités pour chaque période de douze mois.

SUMION

FINANCIAL

enriched in calcium

YHPI

CONCLUSION: The results of this study suggest that the use of a single, standardized, and validated questionnaire can be a useful tool for the assessment of the prevalence of the risk factors for the development of the disease.

TOTAL

\$

PART B: STATEMENT OF QUALIFICATIONS AND EXPERIENCE

The principal investigator and all co-investigators must complete a copy of this form.

Surname		Given names		
Professional experience:				
Year	Institution/Organization	Faculty/Department/School	Position/Title/Rank	
from:	to:			
Degrees and graduate studies:				
Period of study	Institution	Discipline	Degree	Year
from:	to:			
Academic or professional awards and distinctions:				
What other languages do you:				
— understand?				
— speak?				
— read?				
— write?				
Applicant's signature		Date of submission		

Période visée par cette demande			Période de subvention 1		Période de subvention 2		Période de subvention 3	
de :								
à :								
Détail et montant par période								
		\$		\$		\$		
Allocation de dégagement (y compris les avantages sociaux)								
— chercheur principal/ coordonnateur du projet								
— collaborateur(s)								
Personnel (autre)								
Frais de déplacement								
Indemnités de séjour								
Services techniques								
Matériel et fournitures								
Divers								
Total des frais		\$		\$		\$		
Total des fonds disponibles provenant d'autres sources (n'incluez pas vos revenus personnels)		\$		\$		\$		
Subvention demandée		\$		\$		\$		
Autres demandes :								
Indiquez ci-dessous le nom des autres organismes auxquels vous avez demandé ou prévoyez demander des fonds pour cette recherche.								
Organisme et titre de la demande			Montant demandé			Etat actuel de la demande		
Autres demandes au Conseil :								
Identifiez ci-dessous toute autre demande que vous avez adressée ou comptez adresser à un autre programme du Conseil pour ce même projet.								
Programme			Montant demandé			Etat actuel de la demande		

PART C: SUMMARY OF PROJECT

A resume of your research tools project, suitable for presentation at Council meetings or used in Council publicity, is required. Please provide a concise description of the nature of the proposed research tool and the work to be undertaken.

Vous devez fournir une description sous les titres mentionnés ci-après :

- a) Le projet : objectifs ; importance ; plan de travail et méthodes de recherche ; travaux réalisés ou en cours et à entreprendre. Voir Lignes directrices relatives à la description du projet, dans le *Guide des candidats*.
- b) L'équipe : rôle de tous les membres (s'il y a lieu).
- c) Le budget : justification de toutes les dépenses prévues.
- d) Allocation de dégagement : voir les Parties F et G de ce formulaire (s'il y a lieu).
- e) Pièces jointes

Description du projet et les pièces jointes
ne doivent pas dépasser quinze pages à interlignes simples.

PART D: DESCRIPTION OF PROJECT

Please provide information under the following headings:

- a) **The project:** objectives; significance; organization and methods; work completed, in progress, and to be undertaken. See Instructions for Completing the Description of the Project in the *Guidelines*.
- b) **The project team:** where applicable, precise roles and qualifications of the project team.
- c) **The budget:** justification of all proposed expenditures.
- d) **Stipend:** where applicable, see Parts F and G of this form.
- e) **Supporting documentation**

Project description (including all appendices)

Not to exceed 15 pages single-spaced.

Veillez donner ci-dessous un résumé de votre projet. Ce sommaire sera utilisé lors de la présentation de votre demande au Conseil ou à des fins publicitaires pour ce dernier. Indiquez brièvement quels sont les objectifs généraux de la recherche proposée, et donnez un aperçu des travaux qui seront accomplis durant la période de subvention visée par la demande.

PART E: SUMMARY BUDGET

Period to be covered by this request			
	Grant period 1	Grant period 2	Grant period 3
from:
to:
Summary of amounts requested per period			
	\$	\$	\$
Stipend (including fringe benefits)			
— principal investigator/ project coordinator
— co-investigator(s)
Other personnel costs
Transportation
Subsistence
Technical services
Research equipment, supplies and materials
Other
Total costs	\$	\$	\$
Total funds available from other sources. Do not include personal income.			
	\$	\$	\$
Grant requested	\$	\$	\$

Other support:
Please indicate below any other granting bodies from whom you have requested or plan to request funds for this research.

Other Council support:
Please indicate below any other Council programs to which you are applying or intend to apply in the near future in connection with this research project.

Le chercheur principal et tous les co-chercheurs doivent remplir une copie de ce formulaire.

PARTIE B : ÉNONCÉ DES QUALITÉS ET DE L'EXPÉRIENCE

Nom de famille		Prénom, initiales	
Expérience professionnelle:			
Année		à :	
Institution/organisation		Faculté/département/école	
Poste/titre/rang			
Études supérieures et diplômes :			
Période des études		à :	
Institution		Discipline	
Diplôme		Année	
Prix et distinctions :			
Quelles autres langues :			
comprenez-vous ?		parlez-vous ?	
lisez-vous ?		écrivez-vous ?	
Signature du candidat			
Date de la demande			

7. Appui de l'institution : Le président ou recteur ou son mandataire doit signer afin de certifier l'appui de l'institution et le consentement à administrer les fonds.

Signature

Date

8. Noté par :

Signature

Date

9. Autorisation de l'institution : le candidat n'étant pas associé à l'institution, cette dernière lui permet d'entreprendre le projet tel que décrit dans la demande de subvention et donne donc au candidat accès aux documents pertinents disponibles dans l'institution.

Institution

Titre

Signature

Date

10. Type de projet :

a) description de fonds institutionnel

b) archivistique

bibliographique

mixte

☐ oui

☐ oui

☐ oui

☐ oui

☐ non

☐ non

☐ non

☐ non

11. Discipline(s) ou domaine(s) du projet :

12. Appréciateurs suggérés (noms, titres et adresses) :

a)

b)

c)

PART F: APPLICATION FOR STIPEND

(For those in university teaching positions or for professional librarians or archivists)

1. Name:

2. Description of duties from which release is requested:

3. Explain why the stipend is necessary:

4. Precise duration for which stipend is requested in each grant period:

Grant period 1

Grant period 2

Grant period 3

Stipend period

from:

to:

5. Details of calculation:

Present annual salary

\$

Grant period 1

Grant period 2

Grant period 3

Estimate of salary during
period(s) of release

\$ \$ \$

Estimate of employer's
portion of fringe benefits
during period(s) of release

\$ \$ \$

Total amount(s) requested
for each grant period

\$ \$ \$

The amount of salary replacement and fringe benefits requested should be entered in the appropriate sections of the project budget.

Signature of stipend applicant



PARTIE A : ÉTUDES CANADIENNES : OUTILS DE RECHERCHE - DEMANDE DE SUBVENTION

1a. Demande institutionnelle		1b. Demande individuelle	
Institution		M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	
Archives/bibliothèque/centre		Nom de famille	
Personne responsable:		Prénom, initiales	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>		Poste	
Co-chercheurs:			
Nom de famille		Prénom, initiales	
Poste			
Adresse postale:		Téléphone:	
Bureau: (.....)		Résidence: (.....)	
2. Date de la demande:			
jour		mois	
année			
3. Titre abrégé du projet:			
4. Montant(s) demandé(s):			
Période de subvention		1	
(12 mois)		2	
Date (mois/année)		3	
de:			
à:			
Montant(s)		\$	
5. Le budget requis comprend une allocation de dégagement?		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
6.		Signature du coordonnateur ou du candidat individuel	
		Date	

PART F: APPLICATION FOR STIPEND

(For private scholars)

1. Name:

.....
Principal investigator/Project coordinator

2. Briefly explain why the stipend is necessary.

3. Amount of stipend requested:

Ces renseignements seront utilisés uniquement à des fins statistiques. Cette page ne sera pas soumise aux appréciateurs ou au comité de

[illegible]



Études canadiennes : outils de recherche Formulaire de demande : instructions aux candidats

Les demandes de subvention doivent être dactylographiées sur le formulaire. Six exemplaires du projet ainsi que tous les documents annexes (des exemples d'entrées, tirés-à-part, etc.) sont requis à des fins d'évaluation externe. Cependant, seul l'original de la demande sera exigé pour les projets proposant de décrire les fonds d'un dépôt spécifique, étant donné que ces derniers **ne font pas l'objet d'une évaluation externe**.

Date limite :

Toutes les demandes soumises au CRSH doivent avoir été envoyées au plus tard le 1^{er} avril, le cachet postal faisant foi.

1. Il y a deux types de candidatures pour ce programme, les institutions et les individus :

a. Institutions :

Dans le cas de projets proposant la description de collections ou de fonds appartenant à une institution où sont employées les personnes qui travailleront sur ce projet, il faut que l'institution elle-même pose sa candidature.

b. Individus :

Tous les autres candidats appartiennent à cette deuxième catégorie et doivent compléter la partie 1b du formulaire de demande. À la demande du Conseil, les équipes doivent nommer une personne comme chercheur principal ou directeur de projet et ce pour fins administratives.

2. Le titre devra être court mais explicite et devra indiquer les matériaux qui seront inclus ainsi que le type d'outil de recherche proposé.
3. Partie 9 à compléter uniquement si vous êtes un individu se proposant de décrire les fonds d'une institution à laquelle vous n'êtes pas formellement rattaché. Les parties 7 et 8 du formulaire de demande devront également être complètes par votre institution, si nécessaire.
4. Pour les projets se rapportant à des descriptions de fonds d'archives institutionnelles nous demandons d'accompagner la demande de deux ou trois lettres d'appui de chercheurs, bibliothécaires ou archivistes connaissant bien la collection.
5. Pour les autres projets tels que bibliographies, guides thématiques et guides généraux, prière de suggérer des noms de trois spécialistes ainsi que d'experts techniques (i.e. spécialistes de l'indexation, bibliographes, archivistes, bibliothécaires à qui une évaluation de votre projet pourrait être demandée). Ces spécialistes devront oeuvrer dans une institution différente de la vôtre. Veuillez vous référer à la section Budget des *Directives*, pour les détails concernant les éléments budgétaires admissibles.

Amberg®

⊗ ESSELTE

57508

MADE IN U.S.A.



0 72156 57508 4